附件2

吴川市招聘退役军人服务中心（站）工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | | |  | | 民 族 | |  | 贴  相  片 | |
| 出生年/月 | |  | | 身 高 | | |  | | 政治面貌 | |  |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | 婚姻状况 | |  |
| 现户籍地 | | 市 县（市、区） | | | | | | | 学 历 | |  |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | 毕业时间 | |  | | |
| 所学专业 | |  | | | | | | | 计算机水平 | |  | | |
| 现住地址 | |  | | | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 专业技术资格 | |  | | | | | | | 职业资格 | |  | | |
| 入伍时间 | |  | | | 退伍时间 | | | |  | | 服役军种 | |  |
| 烈士姓名及关系 | |  | | | 军属、因公牺牲军属、病故军人家属的种类 | | | | | | | |  |
| 原工作单位 | |  | | | | | | | 原单位性质 | |  | | |
| 报考岗位 | |  | | | | | | | 是否服从岗位调剂 | | | |  |
| 学习、工作经历  （何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） | |  | | | | | | | | | | | |
| 家 庭成 员及 主要 社会 关系 | 与本人关系 | | 姓 名 | | | 年 龄 | | 政治面貌 | | 现工作单位及职务 | | | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | | | |
| 有 何特 长及 突出 业绩 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 奖 惩  情 况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 审 核  意 见 | 审核人： 审核日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 报 名人 员承 诺 | 本人承诺以上情况属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。  报名人员签名： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

说明：1、此表双面打印，可电脑填写或蓝黑色钢笔填写，字迹要清楚；

2、此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。